

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. S
DENGAN GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN : PRE DAN POST
HERNIORAPHY LATERALIS (DEKSTRA)
DI RUANG FLAMBOYAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
PANDANARANG BOYOLALI**

KARYA TULIS ILMIAH



Disusun Oleh :

SEPTI ANGGRAINI

J 200 090 090

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2012**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. S
DENGAN GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN : PRE DAN POST
HERNIORAPHY LATERALIS (DEKSTRA)
DI RUANG FLAMBOYAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
PANDANARANG BOYOLALI**

KARYA TULIS ILMIAH



Disusun Oleh :

**SEPTI ANGGRAINI
J 200 090 090**

**Diajukan Guna Melengkapi Tugas-Tugas dan Memenuhi
Syarat-Syarat Untuk Menyelesaikan Program
Pendidikan Diploma III Keperawatan**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2012**

LEMBAR PERSETUJUAN

Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Pengujia karya Tulis Ilmiah dengan judul " ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. S DENGAN GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN : PRE DAN POST HERNIORAPHY LATERALIS (DEKSTRA) DI RUANG FLAMBOYAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDANARANG BOYOLALI" Program Studi Diploma III Keperawatan fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing



Agus Sudarvanto, S.Kep. Ns, M.Kes

NIK 901

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan.

Hari : Kamis

Tanggal : 26 Juli 2012

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama Terang

Tanda Tangan

Penguji I : Agus Sudaryanto, S.Kep, Ns, M.Kes

(.....)

Penguji II : Kartinah, S.Kep

(.....)

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Arif Widodo, A.Kep, M.Kes)

NIK. 630

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Septi Anggraini

NIM : J 2000 900 90

Menyatakan, judul karya tulis ilmiah :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. S DENGAN GANGGUAN
SISTEM PENCERNAAN : PRE DAN POST HERNIORAPHY LATERALIS
(DEKSTRA) DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDANARANG
BOYOLALI”**

1. Adalah bukan karya orang lain sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.
2. Hasil karya ilmiah ini merupakan hak royalti non eksklusif, apabila digunakan sebagai sumber pustaka.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila surat ini tidak benar, saya bersedia mendapat sangsi akademis.

Surakarta, 3 Agustus 2012
Yang Menyatakan



Septi Anggraini

MOTTO

Kutipan dari hari-hari yang saya lalui bersama keluarga, kerabat dan orang-orang disekeliling saya memberikan nilai-nilai yang mendewasakan saya.

Jika kamu menganggap dirimu kuat dan tangguh
tunjukkan, Jangan lari dari keadaan, sedangkan orang lain merasa bimbang
terhadapmu.

Sadarilah, sisi dewasa terkadang muncul saat kita dalam tekanan bersyukurlah
atas kekuatan yang kamu miliki, dan berdamailah dengan kekerasan hatimu.

Ketika umbuh kemauan yang kuat, power itu akan tercipta secara natural.

Jangan hanya diam dan terpuruk, jika hanya itu yang kamu lakukan sama artinya
dengan bunuh diri dan menghancurkan hidupmu, berusaha mengalihkan
perhatianmu pada hal yang lebih positif.

Jangan sesali kesetiaan yang kamu miliki, bahkan ketika keadaan berubah tidak
mendukungmu pertahankan kesetiaan itu, karena itu istimewa dan bersyukurlah.

PERSEMBAHAN

Karya tulis ini penulis persembahkan untuk :

ALLAH SWT yang telah melimpahkan Rahmat barokah serta kesempatan waktu yang indah bagiku, kemampuan berfikir dan kesehatan sehingga tercipta karya ini.

Abah dan Ibuk tercinta senantiasa memberi semangat atas usaha ananda dan segala curahan kasih sayang sepanjang waktu.

Kakak tersayang Anggri Hapsari & Joko Prasetyo meskipun kita jauh semangat selalu sampai ke Solo.

Keponakan tante, kakak Arya & dedek Azizah terimakasih selalu memberikan kebahagiaan dan semangat saat berjumpa kalian walaupun Cuma di telfon.

Keluarga besar yang selalu memberikan dukungan dan kehangatan.

Bapak dan Ibu dosen yang telah membimbing ananda menempuh program ini selama 3 tahun.

Teman kuliah yang selalu ada di sekitarku, angkatan 2009 perjuangan yang menyenangkan.

Crew Bedah, Sulistyaningrum, Mina nurul, Junandar, Suranto, Krisna, Fajar muklis, eka acungkan jari atas daya upaya kita.

Nidaul, umi, candra kalian brilliant, kesedihan kita selalu hadir ketika tanggal merah dan libur kuliah.

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirahim

Assalamualikum, wr.wb

Alhamdulillah, segala puji syukur penulis panjatkan kehadirat ALLAH SWT yang telah memberikan waktu, kesehatan, dan limpahan rahmad dan rizqi sehingga penulis dapat dengan lancar menyelesaikan penyusunan tugas akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Tn.S Dengan Gangguan Sistem Pencernaan : Pre dan Post Operasi Hernioraphy Lateralis (Dekstra) di Rumah sakit Umum Daerah Pandanarang Boyolali.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini penulis menyadari masih banyak mengalami kesulitan dan hambatan, tetapi berkat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, tugas akhir ini dapat penulis selesaikan. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Bambang Setiaji, selaku rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arif Widodo, A.Kep., M. Kes, selaku dekan Fakultas ilmu kesehatan universitas muhammadiyah Surakarta .
3. Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep, Ns, ETN, M.Kep, selaku ketua jurusan keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Agus Sudaryanto, S.Kep, Ns, M.Kes, selaku pembimbing, terima kasih atas bimbingan yang diberikan.
5. Kartinah, S.Kep, selaku penguji dan Pembimbing Akademik yang selalu sabar dan memberikan segenap kasih sayang kepada seluruh mahasiswa.
6. Abah dan ibu yang selalu memberikan semangat dan dukungan penuh.
7. Semua dosen Keperawatan D3 terima kasih atas ilmu yang telah diberikan selama ini.
8. Keluarga besar yang memberikan doa dan dukungan.
9. Segenap kawan dan sahabat yang meramaikan hari-hari saya dimanapun berada.

10. Teman-teman keperawatan D3 atas perjuangan kita bersama-sama selama 3 tahun ini.

11. Semua pihak yang telah membantu penulis menyelesaikan karya tulis ini.

Penulis menyadari dalam penulisan tugas akhir ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis sangat mengharapkan saran serta kritik yang membangun dari pembaca. Harapan penulis semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan pada penulis khususnya.

Atas bantuan yang telah diberikan, penulis mengucapkan banyak terima kasih.

Wassalamualaikum, wr.wb.

Surakarta, Juni 2012

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS.....	iv
HALAMAN MOTTO.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
ABSTRAK (BAHASA INDONESIA).....	xii
ABSTRAK (BAHASA INGGRIS).....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Laporan Kasus.....	3
D. Manfaat Laporan Kasus.....	3
BAB II TINJAUAN TEORI.....	5
A. Pengertian.....	5
B. Etiologi.....	5
C. Patofisiologi.....	6
D. Pathway.....	8
E. Pengkajian.....	9
F. Diagnosa keperawatan intervensi & rasional.....	11
BAB III RESUME KASUS.....	19
A. Biodata.....	19
B. Pengkajian keperawatan.....	19
C. Analisa Data.....	23
D. Intervensi keperawatan.....	25
E. Implementasi.....	32
F. Evaluasi.....	36
BAB IV PEMBAHASAN.....	41
A. Diagnosa keperawatan.....	41
B. Pelaksanaan tindakan.....	43
C. Hasil evaluasi.....	46
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	49
A. Simpulan.....	49
B. Saran.....	50

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Tabel data penunjang/data laboratorium.....	24
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

- A. Laporan Status Klinis
- B. Dokumentasi
- C. Foto copy lembar konsultasi
- D. Curriculum vitae penulis

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. S
DENGAN GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN : PRE DAN POST
HERNIORAPHY LATERALIS (DEKSTRA)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDANARANG BOYOLALI
(Septi Anggraini, 2012, 58 halaman)**

ABSTRAK

Latar Belakang : Dewasa ini kemajuan pencegahan berbagai macam penyakit bermunculan dari herbal maupun medis, penyakit pun semakin berkembang. Menurut penulis, dengan bertambahnya pengetahuan dan mudahnya akses informasi mengenai penyakit saat ini titik fokus masyarakat mayoritas tertuju pada penyakit menular dan penyakit degeneratif, kewaspadaan terhadap penyakit lain yang dapat pula memberikan kontribusi perubahan status kesehatan masyarakat dinilai minim, seperti pada hernia.

Tujuan : Untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien dengan hernia inguinalis lateralis meliputi pengkajian, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan.

Hasil : Dari pengkajian keperawatan didapatkan analisa data yang merujuk pada lima diagnosa masing-masing dua diagnosa pre operasi yakni kurang pengetahuan, cemas dan tiga diagnosa post operasi yakni nyeri, resiko infeksi dan defisit perawatan diri sesuai dengan teori yang digunakan dari berbagai sumber, hasil implementasi sesuai dengan perencanaan, dalam manajemen nyeri sebagai diagnosa prioritas didapatkan evaluasi nyeri berkurang setelah dilakukan tindakan keperawatan 3 x 24 jam.

Kesimpulan : Penanganan hernia dengan metode hernioraphy didapatkan hasil global, kepuasan, dan nilai komplikasi dari kuisioner singkat yang dilaksanakan pada pasien post hernia repair, adapun prosedur laparoskopi merupakan salah satu dari beberapa prosedur penanganan hernia yang lebih memiliki banyak kelebihan. Discard planning tentang manajemen nyeri sangat diperlukan untuk perawatan mandiri berkelanjutan.

Kata Kunci : Hernia, *hernioraphy*, kurang pengetahuan, cemas, nyeri akut, resiko infeksi, defisit perawatan diri.

**NURSING CARE OF MR. S WITH DIGESTION SYSTEM DISORDERS :
PRE AND POST HERNIORAPHY LATERAL (DEKSTRA) AT GENERAL
REGION HOSPITAL PANDANARANG BOYOLALI**

(Septi Anggraini, 2012, 58 pages)

ABSTRACT

Background : Today the progress of prevention of various diseases of the modern and herbal medicine, the disease became more developed. According to the authors, with increased knowledge and easy access to information about the disease now the focal point of the majority focused on infectious diseases and degenerative diseases, awareness of other diseases that may also contribute to changes in health status assessed minimally, as in hernia.

Objectives : To determine the nursing care to patients with lateral inguinal hernia include assessment, intervention, implementation and evaluation of nursing.

Result : Nursing assessment obtained from analysis of data referring to the five diagnoses each of the two pre-surgery diagnosis of the lack of knowledge, anxiety and three post-operative diagnosis of the pain, risk of infection and self-care deficit in accordance with the theory derived from various sources, the results of implementation in accordance with planning, in pain management as a priority diagnosis obtained evaluating pain decreased after nursing action 3 x 24 hours.

Conclusion : Hernia treatment with the global results obtained hernioraphy methods, satisfaction, and the complications of a brief questionnaire conducted in patients with post hernia repair, as for the laparoscopic procedure is one of several procedures over the handling of a hernia that has many advantages. Discard planning on pain management is necessary for sustained self-care.

Key word : Hernia, *hernioraphy*, lack of knowledge, anxiety, acute pain, risk of infection, self-care deficit.